**Žádost o odklad začátku povinné školní docházky**

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození:

Bydliště:

Zapsán (a) do základní školy:

V Praze dne: Podpis rodičů (zákonných zástupců)

**Odborná doporučení:**

**1. Vyjádření školského poradenského zařízení:**

razítko, podpis

**2. Vyjádření odborného lékaře:**

razítko, podpis